

ФИЛИАЛ № 18

Форма 7

Калинина ул., д.30а, г. Арзамас 607220
тел.(83147) 7-00-44, Факс(83147)2-20-50
E-mail: rp_18@ro52.fss.ru

Акт выездной проверки

«25» июня 2018 г.

№ 83н/с

Мною, Паниной Еленой Александровной - главным специалистом филиала № 18 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

на основании решения от «26» апреля 2018 г. № 83н/с проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ")

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	5222000013
Код подчиненности	52181
ИНН ³	5224002067
КПП ⁴	522401001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	607762, Мочалина пер, д. 5, корп. -, -, Первомайск г, Нижегородская обл

за период с 01.01.2016 по 31.12.2017

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2016	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2017	87.10: Деятельность по медицинскому уходу с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки 607762, Мочалина пер, д. 5, корп. -, -, Первомайск г, Нижегородская обл.

Место составления акта выездной проверки: пл. Ульянова, д.1а, г. Первомайск.

2. Выездная проверка начата 26.04.2018, окончена 03.05.2018.

3. В соответствии с решением⁵ _____ не выносилось

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

_____ от _____ № _____ выездная проверка была приостановлена с _____ .
(Ф.И.О.) (дата) (дата)

4. В соответствии с решением⁵ _____ не выносилось

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

_____ от _____ № _____ выездная проверка была возобновлена с _____ .
(Ф.И.О.) (дата) (дата)

5. Должностными лицами организации⁶ в проверяемом периоде являлись:

Директор - до 02.03.2016 - Гаёв Андрей Васильевич.

_____ - с 03.03.2016 до 09.10.2017 — И.О. Титаева Татьяна Александровна.

_____ - с 10.10.2017 до 25.10.2017 — И.О. Мухоморова Ирина Михайловна.

_____ - с 26.10.2017 — И.О. Царькова Наталья Семеновна.

Главный бухгалтер - Комкова Елена Николаевна

6. В ходе выездной проверки проверены следующие документы:

сплошным методом

- учредительные документы: устав от 24.08.2011, утвержденный приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 24.08.2011 № 496;

- организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: Коллективный договор (2013-2016г.г.), утвержденный на общем собрании работников ГБУ «Первомайский дом-интернат» 27.03.2013, протокол № 6; Положение об оплате труда от 04.03.2016, утвержденное и.о. Титаевой Т.А. 03.03.2016, приказ № 41/2-О/Д;

- расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее по тексту - расчет по форме 4-ФСС) поквартально за 2016 г.;

- расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее по тексту - расчет по форме 4-ФСС) поквартально за 2017 г.;

- сводные ведомости по начислению заработной платы (помесечно);

- договоры гражданско-правового характера.

- выписка(и) из Единого государственного реестра юридических лиц (далее - выписка из ЕГРЮЛ);

- уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, выданные филиалом за весь проверяемый период;

- справки о подтверждении основного вида деятельности;

- пояснительная записка к годовому отчету;

- сводная ведомость результатов проведения специальной оценки труда по форме, утверждённой приказом Минтруда России от 24.01.2014 № 33н;

выборочным методом

- регистры бухгалтерского учета: главная книга, журналы-ордера, оборотно-сальдовые ведомости, аналитические карточки, своды по заработной плате;

- формы первичной учетной документации: приказы (распоряжения) о приеме работника на работу, приказы (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора с работником, приказы и распоряжения о поощрении работников;

- штатное расписание, трудовые договоры;

- трудовые книжки работников;

- лицевые счета работников, расчетно-платежные ведомости;
- табеля учета рабочего времени и расчета оплаты труда;
- банковские документы по перечислению страховых взносов (помесячно);
- расходно-кассовые ордера;
- заявления работников на получение материальной помощи;
- документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы).

7. В ходе выездной проверки были представлены все необходимые документы.

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 15.02.2016 по 19.02.2016, акт выездной проверки от "24" февраля 2016 г. № 29 н.с⁸, проверяемый период с 01.01.2014 по 31.12.2015.

9. Предыдущей проверкой нарушения не установлены⁸.

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. ~~выявлены~~ / не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации: не установлено.

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): не установлено.

10.1.3. При проверке своевременности и правильности подтверждения основного вида деятельности страхователя - нарушений не установлено.

Основным видом экономической деятельности страхователь определил:

- в 2016 г. основной вид деятельности - «Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания» (код по ОКВЭД 85.31), с долей дохода 100%;

- в 2017 г. основной вид деятельности - «Деятельность по медицинскому уходу с обеспечением проживания» (код по ОКВЭД 87.10), с долей дохода 100%.

Документы представлялись своевременно, все виды деятельности, отраженные в справках-подтверждениях основного вида экономической деятельности, имеются в выписке из ЕГРЮЛ, расхождений не выявлено.

10.1.4. В проверяемом периоде страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ":

а) расчет по Форме 4 - ФСС за расчетные периоды 2016-2017 гг. страхователем представлялся ежеквартально в установленном порядке по форме, установленной страховщиком.

б) начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 60 процентов страхового тарифа в части начисленных по всем основаниям выплат работникам, являющимся инвалидами I, II и III группы — не производилось;

в) самостоятельного доначисления страховых взносов — не производилось, уточненные расчеты — не представлялись;

г) информация о результатах проведенной специальной оценки условий труда работников отражена корректно.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: не установлено.

В проверяемом периоде камеральные проверки по начислению сумм пеней за несвоевременную уплату страховых взносов — не проводились.

Итого по результатам данной проверки подлежат уплате пени в сумме 0,00 руб.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать со страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ":

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2016г.-2017г. в размере **0,00** руб.⁹;

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **0,00** руб.⁹;

11.2. -----

11.3. -----

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. Привлечь страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)	0,00	ст. 26.29 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ

К настоящему акту составлено 1 приложений на 3 листах, которые являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 «Таблица результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пеней на недоимку за период с 01.01.2016 по 31.12.2017 гг.» на 3 листах.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

(подпись)

Панина Елена
Александровна - главный
специалист

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

И.О.директора

(должность)

(подпись)

Царькова Наталья
Семеновна

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя



Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 3 листах выездной проверки получил:

И.О. директора Царькова Наталья Семеновна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)


(подпись)

26.06.2018
(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется<*>.

Направить настоящий акт по почте

(подпись лица, проводившего проверку)

(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма. <11>

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".